

MODELLO DI DELEGA PER L'INTERVENTO IN ASSEMBLEA

Il Sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____

residente a _____ C.F. _____

Tel _____ e-mail _____

(soggetto legittimato all'esercizio di voto sulle azioni Net Insurance S.p.A. come da separata certificazione elettronica dell'intermediario)

OVVERO SE PERSONA GIURIDICA E IN ALTERNATIVA

La (denominazione Ente/Società) _____

Sede legale _____ C.F./P.I. _____

in persona del legale rappresentate/ procuratore/ gestore Sig. /ra _____

(soggetto legittimato all'esercizio di voto sulle azioni Net Insurance S.p.A. come da separata certificazione elettronica dell'intermediario)

DELEGA

(cognome e nome luogo e data di nascita del delegato)

CHE POTRÀ FARSI SOSTITUIRE DA:

*

(cognome e nome luogo e data di nascita del sostituto)

*

(cognome e nome luogo e data di nascita del sostituto)

**la previsione di eventuali sostituti è opzionale ma consigliabile*

a rappresentarlo nell'**Assemblea ordinaria degli Azionisti di Net Insurance S.p.A.** convocata in

ROMA Via G. A. Guattani 4

per i giorni: **21 gennaio 2019, alle ore 09:30**, in prima convocazione;

22 gennaio 2019, stesso luogo e ora in seconda convocazione

con riferimento a tutte le azioni ordinarie Net Insurance S.p.A. per le quali ha richiesto la comunicazione per la partecipazione all'Assemblea,

con il seguente **ordine del giorno**:

Parte ordinaria:

- 1) Nomina dei componenti del Consiglio di Amministrazione, previa determinazione del numero dei componenti e della durata dell'incarico; determinazione del compenso del Consiglio di Amministrazione; delibere inerenti e conseguenti;
- 2) Nomina dei componenti del Collegio Sindacale e determinazione del compenso.

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Istruzioni di Voto:

(Sezione contenente informazioni destinate al solo Delegato – Barrare la casella prescelta)

Il Sottoscritto Sig./Sig.ra _____

ovvero se persona giuridica in alternativa

La (denominazione Ente/Società) _____

autorizza espressamente il Delegato e Sostituti a votare secondo le seguenti istruzioni di voto all'assemblea degli Azionisti di Net Insurance S.p.A. codice ISIN IT0003324024 convocata in ROMA Via G. A. Guattani 4 per i giorni 21 gennaio 2019, alle ore 09:30 , in prima convocazione e 22 gennaio 2019, stesso luogo e ora

Parte Ordinaria:

1.1) Determinazione del numero e della durata dell'incarico dei componenti del Consiglio di Amministrazione	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
1.2) Nomina dei componenti del Consiglio di Amministrazione (voto di Lista)	Favorevole alla Lista presentata da <input type="checkbox"/> Consiglio di Amministrazione <input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
1.3) Determinazione del compenso del Consiglio di Amministrazione; delibere inerenti e conseguenti;	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
2.1) Nomina dei componenti del Collegio Sindacale	Favorevole alla Lista presentata da <input type="checkbox"/> Socio	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto
2.2) Compenso dei componenti del Collegio Sindacale	<input type="checkbox"/> Favorevole	<input type="checkbox"/> Contrario	<input type="checkbox"/> Astenuto

Luogo _____, Data _____

Firma _____

Ai fini di agevolare la partecipazione all'Assemblea, siete invitati ad anticipare la presente delega alla Società all'indirizzo e-mail segreteria.societaria@netinsurance.it. Il delegato o sostituto può, in luogo dell'originale, consegnare o trasmettere una copia, anche su supporto informatico, della delega, attestando sotto la propria responsabilità la conformità della delega all'originale e l'identità del delegante.